

会計年度任用職員候補者登録申込書

※受付番号		応募職種		(写真貼付欄)		
フリガナ				・ 申込日前 3 か月以内に 撮影したもの ・ 上半身・脱帽・正面向き ・ 縦 4cm×横 3cm 程度		
氏 名						
生 年 月 日		(和暦) 年 月 日 (歳) 年 4 月 1 日現在				
住 所		(フリガナ)				
		(〒 -)				
自宅TEL		- -		携帯TEL - -		
最終学歴	学校名					
	学部・学科・専攻名					
	在学期間		年 月 日～ 年 月 日			
			年 月 日	卒業 ・ 卒業見込み ・ 中退		
職歴 (新しいものから順に記入)	勤務先 (部課名まで)		職 務 内 容		在 職 期 間	就労の形態
					～ 年 月 年 月	正規・パート その他 ()
					～ 年 月 年 月	正規・パート その他 ()
					～ 年 月 年 月	正規・パート その他 ()
					～ 年 月 年 月	正規・パート その他 ()
					～ 年 月 年 月	正規・パート その他 ()
資格・免許等	種 類			取得 (見込) 年月日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
志 望 動 機						

ア ピ ー ル ポ イ ン ト		
そ の	配慮してほしいことがあれば記入してください。	
他	障害者手帳の有無	無 ・ 有 （ 級）※有の場合は、障害者手帳の写しを添付すること。
署 名 欄	私は、横芝光町会計年度任用職員の任用等に関する規則第4条第3項の規定により登録申込みをします。 なお、私は応募資格の全てを満たしております。 また、申込書（経歴を含む。）及び添付書類の全ての記載事項に相違ありません。 年 月 日 氏名（自筆）_____	

申込書の記入要領

- 1 登録制度案内をよく読んでから記入してください。
- 2 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。
- 3 ※印欄を除いて、申込書の全ての欄に記入してください。
- 4 写真を貼ってない場合又は登録写真として適当でない場合は、登録の対象とすることができません。
- 5 年齢は、採用年度の4月1日現在で記入してください。
- 6 職歴欄及び資格・免許等欄には、申込みをする職に必要とされる資格・経験を必ず記入してください。
- 7 会場準備の都合上、受験に際し、配慮を要する場合（車椅子を使用されている方など）は、その旨をその他欄に記入してください。